

~~1788~~ Observation Sur une Luxation Complète
et de Côté, du pied avec la jambe, accompagnée
de la fracture des deux malléoles avec esquilles.

Par M. Boudinard, Chir. major de l'Hôpital militaire

à Brieux

Le 23. Décembre dernier, vers les six heures du soir, le Nomme
Pierre Martin, dit Martin, natif d'Insdraff, juridiction de
Osorowille, Caporal au régiment de Osorillon, Compagnie de
Frosterberg, âgé de 40 ans, étant pris de vin, monta indiscrètement
sur la barrière qui sert de siège dans les latrines qui sont
sur les fossés des fortifications, d'où il tomba sur ses pieds
dans les dits fossés, de la hauteur de plus de 30. pieds.

On courut sur le Champ le ramasser, on le rapporta au
quartier qui étoit près de là, pour le Mettre des ordures dont
il étoit tout Couvert, et sans perdre de tems, il fut transféré
à l'Hôpital où ayant accouru, nous trouvâmes qu'il avoit
la plante du pied gauche toute Contournée en dedans, faisant
angle avec la jambe, ce qui constituoit une Luxation en dehors,
la poulie de l'astragale regardoit, et poussoit en dehors la
malléole externe qui étoit cassée presque au Niveau de
l'articulation, de manière que cette extrémité du péronne
faisoit en dehors une saillie très Considérable; la malléole
interne étoit brisée en plusieurs morceaux.

Le Osseu' avoit en outre plusieurs grosses Osseures, et Contusions
à la tête, mais ces Osseures légères ne méritoient pas d'être
remarquées ici.

La première chose que nous fîmes, fut de réduire la
Luxation, ce à quoi nous parvîmes sans beaucoup de
difficultés, par les moyens ordinaires, nous remplaçâmes aussi
les pièces fracturées, autant qu'elles en étoient susceptibles, la
malléole Externe qui étoit fracturée simplement en travers, se



ARC 12 d 45 n°1

trouva remplacée presque naturellement, par la réduction de l'arthragale, à l'égard de la malade interne qui étoit faccée nous nous contentâmes d'en ranger les morceaux de manière qu'ils irritassent moins, en attendant que nous pussions conférer avec Mr. le Médecin de l'Hôpital, sur les moyens ultérieurs qu'il conviendrait de prendre. Ces opérations finies, nous fûmes maintenant la partie en bonne situation, tandis que nous travaillions à l'appareil qui fut incontinent appliqué de façon qu'il la contint solidement et sans gêne.

Sitôt après ce premier pansement, dans le quel nous nous servîmes d'eau marine animée, comme d'effensif, le Docteur nous dit qu'il ne sentoit plus de mal, il ne parut pas souffrir extrêmement, dans le temps de la réduction, ni même auparavant, ce qu'on peut attribuer à plusieurs causes, telles que l'engourdissement de la jambe par le froid, au quel elle venoit d'être exposée, avant d'arriver à l'Hôpital, le défaut de reflexion par l'ivresse, et encore parce que c'est assez le propre des grands maux de ne tourmenter ceux qui en sont frappés inopinément, que quel que temps après. Cette tranquillité du Docteur dans ces premiers moments, ne nous empêcha point de regarder sa Blessure comme une des plus grandes maladies chirurgicales qu'il soit possible de rencontrer, nous l'annonçâmes pour telle, et nous ne fûmes plus occupés que des moyens de prévenir les suites funestes que nous avions lieu d'en craindre. à peine y avoit-il une heure que j'avois quitté le Docteur qu'il commença de se plaindre beaucoup, ses douleurs augmentèrent au point qu'il jetta bientôt les hauts cris sans discontinuer de sorte que le chirurgien de garde, ne sachant plus que faire, fut obligé de m'envoyer chercher à une heure après minuit, je parvins

à lui procurer un peu de Calme, En échangeant quelque chose
à la position de sa jambe et en faisant retirer la saignée.
Le lendemain dès le matin, je priai M. le Médecin Darrivert au
passage que j'allais en faire, afin qu'il me fît part de ses
lumières, je lui fis le récit du misérable état dans lequel nous
avions trouvé le malade la veille, je lui fis remarquer celui
où il étoit dans ce moment: l'enflure du pied, et de la jambe
jusque vers son milieu, étoit déjà grande, elle n'empêchoit pas
néanmoins de sentir manifestement, pour peu qu'on y touchât,
la crépitation des malléoles fracturées de côté et d'autre.
Les douleurs étoient vives, mais le point le plus sensible étoit
à l'endroit de la malléole interne, on en distinguoit plusieurs
Épiquilles prêttes à percer la peau: la nuit entière avoit été
passée dans les gémissements, le pouls étoit déjà devenu faible
et fréquent. Ces accidents qui commencent avec tant de violence,
et dont je craignois l'augmentation tant par la connoissance que
j'avois du grand délabrement de cette articulation, que par l'idée
que je m'étois formée de pareille maladie, d'après la lecture
des auteurs qui en ont écrit, me firent d'abord croire que
cet homme étoit dans le cas de perdre le pied. Deux circonstances
paroissoient encore ajoutées à la grandeur du mal, la première
est que nous avions des raisons de craindre l'existence d'un virus
venérien dans ce sujet, la seconde est que nous regardons le
climat de Ce pays comme peu favorable à la guérison des
maux de jambe en général.
Après avoir pris toutes ces choses en considération, je crus devoir
faire connoître au malade le danger qui le menaçait, je lui dis
que je ne désespérois pas absolument de lui conserver le pied,



que je ferois mon possible pour cela, mais que je Croiois
qu'il guérirait plus sûrement, et avec moins de souffrances, si il
voulait que je le lui Emputa. il me répondit qu'il aimait mieux
Mourir que de vivre privé de son pied, mais qu'il Endurerait
volontiers toutes les opérations que je jugerois Nécessaires pour ou
quelles tendissent à la Conservation de ce membre: cette réponse
me fit plaisir, non seulement parce qu'elle marquoit de la
Docilité dans une maladie qui menaçait d'être suivie de bien
des accidens pour le traitement des quels elle étoit Nécessaire, mais
encore parce qu'elle, quoi qu'elle eût l'Emputation assez indiquée
par la Complication, et la grandeur du mal, je Concevois Néanmoins
la possibilité de la guérison, sans En venir à cet extrême
moien pour lequel je sentois moi même de la répugnance.
entrant donc dans les vides du Osseu qui étoient bien conformes aux
miennes, je fis une grande incision longitudinale sur la malléole
interne de laquelle je tirai trois Erquilles assez Considérables, et
plusieurs fragmens, je laissai quelques uns de ces Derriers qui étoient
adhérens, et qui sortirent ensuite avec la Suppuration; je m'assurai
que la Luxation de l'astragale étoit parfaitement réduite, et qu'il
n'y avoit plus rien qui gêna les mouvemens du pied, si non la
douleur qu'accompagne Nécessairement la rupture ou l'extension forcée
des ligamens, des tendons, et des autres parties environnantes qui dans
ces circonstances sont toujours plus ou moins dilacérées. j'en fis
de maintenir la malléole externe dans sa place; cela fait, nous
mimes le pied et la jambe avec les précautions Convenables,
dans un bandage à plusieurs chefs, au moien du quel on pouvoit
aisément visiter et panser la plaie, quand on vouloit, sans
exciter aucun mouvement à la jambe, qui pendant ce temps
se tenoit pressée aussi mollement que solidement.

les douleurs diminuèrent, mais elles furent cependant encore assez fortes pour ne permettre au malade de ne dormir que quelques instants fort courts, jusqu'au sixième jour que je fis deux nouvelles incisions l'une le long et à côté du tendon d'achille et l'autre sur le talon, plus interne, pour donner issue à un pus fœux et sanguinolent qui s'amassait dans ces endroits plus particulièrement, quoi qu'il en sortit beaucoup de cette nature, par la grande plaie de la malléole, à chaque pansement que nous faisions soir et matin.

Nous employâmes, dans ces pansements, un digestif composé d'onguent et de spiritueux, en vue de favoriser une suppuration nécessaire, mais pourtant en une quantité médiocre, dans une partie qui n'est guères dans le cas de la fournir autrement sans inconvénient.

Ces dernières incisions opérèrent un grand bien, en donnant un cours plus libre aux matières purulentes, l'enferme du pied fut moindre, et le malade put dormir: cependant le pus conservait toujours la mauvaise qualité, et toute la jambe jusqu'au dessus du genou devenoit de plus en plus oedémateuse, ce qui nous laissoit de grandes incertitudes sur les événements à venir.

prenant pour indication de ranimer l'oscillation des vaisseaux affaiblis, de régler et modérer les mouvements, et de rectifier en même temps les digestions, par les moyens que nous connoissions les plus propres à remplir ces vues; je substituai, dans les pansements, l'eau de vie camphrée pure, à l'eau marine aromatisée que j'avois employée jusqu'alors, et je mis le malade à l'usage d'un oron quinquina, à la dose d'un demi gros, soir et matin, un moment avant de prendre ses repas, qui consistoient en une soupe très légère; j'avois eu l'attention de ne point épuiser ses forces, en lui faisant prendre des oviations assez fréquemment, même dans les premiers jours et en ordonnant les saignées à deux seulement, parce que je m'aperçus



qu'à la Seconde, le pouls étoit devenu faible, et fréquent, j'avois
d'ailleurs déjà eu plusieurs occasions de remarquer que les Ouvriers
supportent difficilement les saignées.

J'examinai avec soin, à chaque pansement, si il ne se formoit
pas quelque fure, ou amas particulier de pus, dans l'étendue de
cette jambe, dont le tissu Cellulaire paroisoit tout gonflé d'humours
purulents qui soulevoient la peau, et l'avoient décollée,
surtout dans la partie interne, depuis vers le milieu, j'usqu'aux
endroits des dernières incisions que nous avions faites, les quelles
étant heureusement dans l'endroit le plus bas, se sont trouvées
suffisantes pour l'écoulement de toutes ces matières qui se
reproduisoient chaque jour, et que nous avions soin de conduire
vers ces ouvertures, à mesure qu'elles se formoient, au moyen
des Compresses expulsives, et graduées, que nous posions avec
beaucoup d'attention.

Le douzième jour nous nous aperçûmes que le pus prenoit une
meilleure qualité, les jours suivans, il devint tout-à-fait louable
et à mesure qu'il changea en mieux, l'enflure de la jambe
diminua, la peau se raffermist, la chair des plaies qui avoit
été blancheâtre, devint rose et grenue, les douleurs du Membre et
nos inquiétudes diminuerent chaque jour de sorte que dès le 18.^e
nous étions déjà bien rassurés.

Ces succès nous engagèrent à persévérer dans notre manière
de gouverner ce Membre, en éloignant néanmoins les pansemens
à proportion de la diminution du pus, et des accidens, et en
augmentant les alimens par degrés.

L'état de cette Membre a continué de s'améliorer
presque sans interruption de manière qu'à au bout de quarante

deux jours, le corps de la jambe étoit déjà revenu dans son état
naturel, les deux dernières incisions que nous avions faites, étoient
cicatrisées, et la première qui étoit fort grande sur la malléole interne
l'étoit presque au trois quarts, mais il restoit un gonflement oedémateux
assez considérable sur tout le pied, qui subsistoit sans douleur,
ce qui nous faisoit espérer que cet oedème opiniâtre que nous
soupçonnions de n'être entretenu que par le défaut de
liberté de circulation, se dissiperoit avec le temps et à mesure
que la nature surmonteroit les obstacles qui résultent nécessairement
des cicatrices résidentes qui suivent une telle blessure. —
l'événement n'a point trompé notre attente, les progrès ont
continué à se faire si bien qu'il y a déjà plus d'un mois que
la dernière plaie est cicatrisée, il y a environ trois semaines
que le patient a commencé de marcher avec des proteneurs,
aujourd'hui, il ne se sert plus que d'une seule, à l'aide de laquelle
il marche assez aisément, il dit qu'il éprouve encore de temps
en temps quelques élancements, mais de loin en loin, et fort légers. En
comparaison de ceux qu'il ressentait encore, il y a un mois, dans les
changements de temps. il subsiste encore un peu de gonflement
à l'entour de l'article, et une petite dépression du péroné, vers
l'endroit où il étoit fracturé, les légères défectorités sont les
seules qui restent jusqu'à présent d'une blessure si compliquée.
Nous avons lieu d'espérer qu'avec le temps et le ménagement
que son état exige encore (car il n'y a que quatre mois de cet accident)
la tuméfaction légère qui reste se dissipera entièrement, et que
l'articulation qui joint de toute sa mobilité, deviendra libre
de plus en plus, et qu'il ne lui restera vraisemblablement qu'un
peu de gêne dans la suite, au lieu d'une ankylose à la quelle
nous avions tant de raisons de nous attendre.



réflexions

lorsque la Complication d'une Orsüre est très grande, quoi qu'on fasse pour en diminuer les dangers, on peut toujours trouver des raisons pour justifier le choix des moïens que l'on a préférés, le bon ou le mauvais succès qui les suit devient la seule règle du public, pour juger de l'habileté ou de l'impéritie de Celui qui les a employés. mais le chirurgien qui a le véritable esprit de son état, voit souvent les evenemens d'un oeil bien différent: si ils sont heureux il s'en réjouit toujours, mais sa satisfaction est plus grande à mesure qu'il reconnoît que son art est venu plus à propos au secours de la Nature, et dans les Cas Contraires, il ne se console aisément, de l'insuffisance, ou de l'inutilité de ses soins, qu'autant qu'il peut se dire à lui même qu'il n'a rien obtenu de ce qu'on pourroit faire pour l'avantage du Orsüre, et qu'il est assuré aussi de n'avoir rien fait qui ait pu aggraver le mal.

C'est en pensant ainsi que malgré les lumières dont la chirurgie est éclairée dans ses opérations, le praticien n'a pas moins lieu assez souvent d'être fort embarrassé, lorsqu'il s'agit de décider, dans une Orsüre très Complicquée d'un membre, si l'amputation de ce membre, est le moïen unique ou le plus sûr de sauver la vie au Orsüre.

Cette décision qui est de la plus grande importance pour Celui cy, est en même tems très Epineuse pour le chirurgien qui est dans le Cas de la porter, puis qu'elle exige de sa part une estimation facile, mais bien délicate des forces et des ressources de la Nature unies à celles de l'art. Ces ressources qui paroissent presque infinies, et

proportionnés à la prodigieuse variété des accidens et de leurs
Circostances, sont cependant limités; c'est précisément la
difficulté de reconnoître ces ossements qui sont souvent jettes
du doute, et de l'incertitude dans l'esprit d'un chirurgien qui
qu'expert, doute qui ne manque pas de le fatiguer à proportion
de la délicatesse qu'il a de ne se déterminer à faire une
opération aussi importante et périlleuse que l'est l'empyction
qu'autant que son intelligence lui en démontre la nécessité
absolue.

Mais comment faire pour l'assurance de cette nécessité?
à quoi peut-on connoître que telles, et telles parties
intéressées jusqu'à un certain point dans une blessure,
soient encore susceptible d'une guérison plus ou moins
parfaite, et que ces mêmes parties blessées à quelques
degrés de plus, ne puissent plus se rétablir, ni par les
forces de la Nature, ni par les secours de l'Art, en sorte que
dans le mauvais état où elles se trouvent, la vie seroit dans
un danger moins éminent, si on les empyctoit promptement,
que si on vouloit les conserver.

on sent bien qu'il ne peut pas être ici question, d'un
Ecrasement total d'un membre, ni d'un sphacel survenu
à la suite d'une blessure, ou autres semblables cas
dans lesquels l'Empyction est clairement indiquée.
Ces réflexions tombent essentiellement sur le fracas des
os dans les articulations, accompagné du déplacement de
ces mêmes os, et par conséquent de la dilacération plus ou moins
grande des ligamens et autres parties environnantes.
Ces accidens formidables ont été regardés par tous les praticiens,



Comme si remplis d'heures, et de dangers, que la plus-part
des auteurs qui en ont parlé, semblent avoir été plus
soigneux de décrire la foule des symptômes affligeants et
funestes qui en sont communément la suite, que de nous
instruire, par des raisons convaincantes, sur le moyen le
plus sûr de les traiter.

Comme la chirurgie tire toutes ses lumières de l'expérience, et
que les productions de l'esprit, et tous les efforts de l'imagination, ne
peuvent lui devenir utiles, qu'autant que leurs ouvrages dérivent
de cette source féconde, et quelle les avertis, il se verra peut-être
encore bien du temps, avant que les Maîtres de l'art puissent
dans ces circonstances périlleuses, faire un précepte dont
l'évidence soit reconnue, et tel que le font la plus-part de
ceux qui les guident dans plusieurs maladies.

Si le chirurgien qui a vécu dans l'exercice de sa profession -
en a souvent reconnu l'insuffisance, si il a vu la Nature
succomber dans le temps même où il étoit avoir moins sujet
de le craindre, il n'a pas eu bien moins souvent d'admirer
les merveilles de son art, et de se donner des ressources
inconcevables que la Nature trouve en elle-même pour la
guérison des maladies qui paroissent désespérées. Ces vérités
dont les praticiens ont eu mille fois lieu de se convaincre,
prouvent assez que ce n'est que dans l'expérience raisonnée,
qu'on peut puiser l'idée véritable de ces ressources, et jusqu'à
à quel point on doit compter dessus.

or chaque praticien a une expérience qui lui est propre, au
moyen de laquelle, il se confirme de plus en plus dans ses
premières notions, ou il les rectifie. mais quoi que ce soit de
cette expérience particulière d'où sortent naturellement les

Lumières qui nous éclairent dans l'art de guérir, et que le praticien qui l'acquiert chaque jour, en retire des Connoissances plus ou moins intimes, proportionnellement aux attentions qu'il apporte aux accidens variés que la pratique lui présente: il n'est pas moins vrai de dire que cette expérience personnelle, quelque étendue qu'elle puisse avoir, ne peut cependant procurer que la moindre partie des Connoissances qu'un chirurgien éclairé doit posséder. C'est donc dans l'expérience générale résultante de toutes les expériences particulières qu'il doit puiser essentiellement son instruction, c'est en s'appropriant pour ainsi dire, l'expérience de ses maîtres, de ses contemporains, et des anciens, qu'il se trouve en état de bien juger de l'issue des différentes maladies chirurgicales, et des remèdes qui leurs conviennent le mieux. —

on sait qu'une expérience mène à une autre par analogie et qu'on peut tirer, d'un fait certain, des inductions assez justes. mais Combien de fois n'a-t-on pas éprouvé que l'analogie n'étoit qu'apparente, et qu'une maladie qui au premier coup d'oeil avoit paru être de même nature qu'une autre, ne laissoit pas d'en différer essentiellement.

C'est néanmoins sur ces notions incertaines que le chirurgien est obligé de se conduire jusqu'à présent dans les cas les plus importants dont il est ici question, dans ces cas urgens où l'on voit que le malade demeure encore dans un danger plus ou moins imminent quelque parti que l'on prenne pour le secourir, soit qu'on



Étoit nécessaire de recourir à l'empyction, ou qu'on étoit
mieux sûr de conserver le membre : de ces deux partis —
L'un est sûrement préférable à l'autre, et alternativement,
mais quand & pourquoi & voilà ce qu'il importerait fort
d'éclaircir. il nous semble que dans ces occasions périlleuses,
quelque prudent et sage que l'on soit, il est bien difficile de
ne pas donner plus ou moins au hasard. si on pouvoit faire
ce choix aisément, cela rendroit l'état du malheureux —
moins plus supportable, et éviteroit bien des inquiétudes, à
celui qui seroit chargé de son traitement. mais la difficulté
de calculer, en quelque façon, les ressources de la Nature aidées
de l'art, faute d'expériences suffisantes, rend presque arbitraire
le traitement d'une des plus grandes maladies chirurgicales,
cela vient que l'un croit devoir Empycter un membre qu'un
autre croit pouvoir conserver, cela vient encore que la
malice de l'écou, en opposant quelque expérience isolée, à
des expériences de même Nature, trouve sans peine des prétextes
plus ou moins apparens d'approbation ou de condamnation, suivant les
sûrs la conduite d'un chirurgien, quel que soit le sien, du
parti qu'il aura pris. mais l'approbation ou le blâme que
ces circonstances épineuses peuvent attirer ^{sur} à celui-ci ne font
rien à la chose, et ne l'instruisent pas davantage pour l'avenir
si jugé éclairé de son propre ouvrage, il n'en a pas connu les
inconveniens, ou les avantages.

Les complications différentes qui se rencontrent dans ces accidens,
sont cause qu'on ne peut qu'avec peine, sur le moyen le plus sûr
de diminuer ces dangers que des principes généraux, dont —
l'application aux cas particuliers devient d'autant plus difficile,

ROYAUME
CHIRURGIE
L'intérêt en est plus grand, et en est plus rare. mais si
sur chacune de ces grandes maladies chirurgicales, qui, quoi que
nuancées de plusieurs variétés accidentelles, ont cependant toujours
les traits principaux qui les caractérisent, on pourroit rassembler
un assez grand Nombre d'observations exactes et bien circonstanciées
ne parviendrait on pas à démontrer le moyen de guérison le
plus sûr et le meilleur pour chacune d'elles.

La Luxation Complète, et de Côté du pied avec la jambe,
accompagnée de fracture aux deux malléoles avec esquilles,
et conséquemment de la délabération, et de la distention forcée
des ligaments et des tendons, est sans doute du Nombre de ces
grandes Mesures dont nous parlons. elle est de l'avis de
tous les praticiens, très périlleuse et très rare, il suffit pour
s'en convaincre de se représenter la violence de l'effort
nécessaire pour détruire tous les moyens de solidité que la
Nature a employés pour affermir cette articulation destinée à
supporter tout le poids du Corps, et le délabrement des parties
ligamenteuses dont elle est tout environnée, qui en est une suite
inévitable.

Cet accident Complicé à paru d'un danger si éminent au
Célèbre M^r. Petit, qu'il a dit expressément dans son traité des
maladies des os, tome. 1. page. 337. que dans ce cas, il n'en a
jamais vu guérir, et que le seul moyen de sauver la vie au malade
est de lui couper promptement la jambe. on peut cependant,
ajout-il, tenter de la Conserver, mais si dans les 24. heures, on ne
voit pas une disposition favorable, il ne faut plus différer
l'Emputation, parceque plus tard, il n'est plus temps.

Le sentiment d'un auteur si respectable de chirurgie, à qui elle
doit tant, et qui l'a enrichie de son ouvrage généralement le plus



estimé, sur le genre de maladie, n'a pas peu contribué à
entretenir la grande perplexité dans la quelle j'ai été —
pendant les 12. ou 15. premiers jours du traitement de
pareille maladie que je viens de suivre, et dont je joins
ici le détail le plus exacte.
en adoptant entièrement le principe de M^r. Petit dans un
cas qui m'auroit paru tout à fait désespéré, je souffris avec
peine un retard aussi court que celui de 24. heures dans
un cas qui laissoit quelques espérances. je me demandois à
moi même quelle bonne disposition peut on découvrir, en
si peu de tems, dans une blessure si considérable. —
la douleur la plus vive, l'insomnie, la fièvre, les dépers &
doivent y survenir presque nécessairement, avec plus ou
moins de force et d'opiniâtreté, mais on ne manque pas de
remèdes pour combattre ces accidens, qui par eux même ne
semblent rien ajouter au premier mal, du quel ils sont une
suite comme naturelle. les symptômes plus affligeans
doivent, si je ne me trompe, arriver rarement dès le premier
jour, mais lorsqu'ils surviennent dans le cours du traitement,
tels que les mouvemens convulsifs, la gangrene, le reflux
des matières purulentes &c. c'est alors une source de regrets,
et souvent une raison de dire en effet qu'il n'est plus tems,
ou si l'empyème qu'on se décideroit de faire alors devenoit
infructueux, on ne manqueroit pas d'assurer, quoi que peut-être
sans raison, que ce ne seroit que pour l'avoir faite trop
tard.

depuis 30. ans que je m'applique à la chirurgie, c'est
la première fois que j'ai vu si bien clairement cette blessure
aussi compliquée, le succès que j'en ai obtenu à surpasser

De beaucoup mes espérances, je craignais d'abord que la
guérison serait fort douteuse, j'ai eu ensuite quelle se ferait
attendre plus longtemps, et quelle serait moins parfaite.
L'attachement que j'ai pour ma profession me presse d'en
mettre l'observation sous les yeux de la Société et Correspondance
royale de médecine, si elle estime qu'on puisse tirer de ce
fait, un raison de plus, pour rendre dans un cas pareil,
le parti qu'on doit prendre, moins incertain, je m'estimerai
heureux, et j'aurai rempli mon objet.
à Orléans le 28. avril 1780.



carta E. n.º 32.

John
H
L
11